



AREMG

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2014

PRÉ-REQUISITO OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA TIPO 1

10 DE NOVEMBRO DE 2013

DETERMINAÇÕES

1. **NÃO ABRA O CADERNO DE PROVA SEM AUTORIZAÇÃO.**
2. Este teste consta de 50 questões de múltipla escolha.
3. Cada questão apresenta quatro opções (A, B, C, D), comportando uma e somente uma opção como resposta certa.
4. Assinale na folha de respostas com caneta azul ou preta, como indicado (●).
5. A prova terá a duração de **2 horas e 30 minutos**, incluindo o tempo para a marcação da folha de respostas.
6. Ao terminar, levante o braço e aguarde a presença do fiscal de prova, a quem você deverá entregar a **folha de respostas**.
7. Não serão concedidas revisões de provas.
8. O gabarito da prova será publicado após as 18:00 horas do dia do teste.

QUESTÕES DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

Questão 01

AVS, 32 anos, ciclos menstruais irregulares desde os 20 anos, com atrasos menstruais de 6 meses até um ano. Em uso de anticoncepcionais orais combinados (estrogênio/progesterona) há cinco anos. Exame ginecológico normal e ultrassonografia pélvica normal. Em relação ao quadro clínico dessa paciente, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Caso a paciente deseje engravidar, basta suspender o anticoncepcional, pois esses quadros, geralmente, não diminuem a fertilidade
- B) A paciente poderá interromper o uso do contraceptivo oral, caso ela assim o prefira, pois o mesmo não tem influência na progressão de seu quadro clínico
- C) O hirsutismo (aparecimento de pelos com distribuição tipo masculina) é uma das possibilidades na evolução do quadro clínico
- D) Apenas dosagens hormonais de Estradiol/ Progesterona/ LH (Hormônio Luteinizante e FSH (Hormônio Folículo Estimulante) podem definir o diagnóstico

Questão 02

Atendida num plantão de obstetrícia, a paciente EEF, 22 anos, com atraso menstrual de duas semanas, exame de beta-HCG sanguíneo colhido há um dia com valor de 400mUI/ml, apresenta sangramento vaginal discreto, iniciado hoje pela manhã, sem cólicas pélvicas. Ultrassonografia endovaginal realizada hoje mostra pequena vesícula intra uterina sem evidenciar batimentos cardíofetais e sem outros achados no útero e anexos. Exame ginecológico demonstra útero ligeiramente aumentado de tamanho, amolecido, colo fechado com sangramento discreto. Em relação ao quadro descrito, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A paciente apresenta quadro de abortamento retido, sendo indicada a indução com misoprostol e curetagem uterina
- B) A paciente apresenta quadro clínico sugestivo de gravidez ectópica tubária devendo ser indicada videolaparoscopia para diagnóstico e tratamento
- C) O quadro sugere ameaça de aborto e, na ausência de intercorrências, a paciente deverá repetir a ultrassonografia em cinco a sete dias
- D) O quadro sugere abortamento incompleto, devendo a paciente ser internada para submeter-se a curetagem uterina

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2014

Questão 03

No acompanhamento pré-natal de uma gestante sem fatores de risco e sem intercorrência na gestação, quais os exames deverão ser realizados no terceiro trimestre:

- A) Pesquisa de estreptococos do grupo b em esfregaço do colo uterino e perianal, além de repetição de sorologia para HIV, sífilis (VDRL) e hepatite B (HBsAg)
- B) Pesquisa de estreptococos do grupo b em esfregaço do colo uterino e perianal e ultrassonografia com perfil biofísico fetal
- C) Glicemia de dois tempos (jejum e pós-dextrosol), VDRL e anti-HIV
- D) Sendo uma gestante de baixo risco e sem intercorrência na gestação não é necessário repetir exames, sendo indicada apenas a pesquisa de estreptococos do grupo b em esfregaço do colo uterino e perianal.

Questão 04

Conforme o projeto diretrizes da FEBRASGO (Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia) e Conselho Federal de Medicina), em relação à utilização de exame de dopplerfluxometria da artéria umbilical em gestações de baixo risco, assinale a alternativa **ERRADA**:

- A) A dopplervelocimetria da artéria umbilical não traz benefícios maternos ou fetais nas gestações de baixo risco
- B) Não existe redução significativa da taxa de cesariana com a utilização do exame
- C) A utilização do exame não contribui para redução significativa da mortalidade perinatal e natimortalidade
- D) A utilização do exame contribui para diminuição da prematuridade, oferecendo segurança no acompanhamento das gestações

Questão 05

Paciente de 56 anos, G3 P3 (três partos vaginais), queixa-se de “bola saindo pela vagina” quando faz esforços. Nega sangramento ou outros sintomas locais. Menopausa há cinco anos e nunca fez terapia hormonal. Refere ainda tosse crônica relacionada com cigarro (SIC). Estado geral preservado, paciente aparentemente hígida. Antes mesmo de realizar o exame clínico você imagina os quadros mais prováveis para justificar a queixa da paciente. Assinale a alternativa **ERRADA**, baseando-se na hipótese ou hipóteses mais prováveis:

- A) É provável que a paciente apresente um tumor do colo do útero
- B) Na maioria das vezes, esses quadros são passíveis de tratamento cirúrgico por via vaginal
- C) Esses casos podem apresentar associação com sintomas urinários e, então, a paciente deve ser questionada sobre dificuldade miccional ou perda involuntária de urina
- D) Partos vaginais, tosse crônica e sedentarismo são fatores envolvidos no desenvolvimento desse quadro clínico

Questão 06

ATF, 42 anos queixa-se de perda urinária em pequenas quantidades, sempre que faz algum esforço como levantar peso, levantar rapidamente de uma cadeira e também durante tosse. G2P2 (duas cesáreas) Nega outras doenças. Nega uso de medicamentos por outros problemas de saúde. Baseado nessa história, foram solicitados exames de urina, teste de esforço e estudo urodinâmico. Baseado nos resultados que você espera encontrar, assinale a alternativa **ERRADA**:

- A) É provável que o exame de urina rotina e urocultura sejam normais, pois não há queixa sugestiva de infecção urinária
- B) O exame de Urodinamica deverá revelar complacência vesical, volume residual e fluxo de esvaziamento normais
- C) O teste de esforço deverá ser positivo, comprovando a perda urinária
- D) O exame urodinâmico deverá registrar contrações não inibidas do músculo detrusor

Questão 07

ABC, 19 anos, primigesta, com gestação de 34 semanas e sangramento vaginal moderado, indolor. Nega contrações uterinas ou perda de líquidos pelos genitais. Dentre as opções abaixo assinale a que apresenta os procedimentos **CORRETOS** a serem adotados:

- A) Internação, ausculta cuidadosa do feto, toque vaginal para avaliar possibilidade de dilatação cervical, reposição de perdas
- B) Internação, ausculta fetal, reposição de perdas, exame especular
- C) Ausculta fetal, avaliação dos dados vitais e, caso estejam normais, orientação à paciente e recomendação de repouso em casa
- D) Internação, ausculta fetal e início de indução do parto com ocitocina

Questão 08

Os contraceptivos orais combinados (estrogênio/progestagênio) têm alguns benefícios claramente estabelecidos. Entre os benefícios abaixo, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) Redução do câncer ovariano e endometrial
- B) Menor risco de adenoma hepático
- C) Redução da dismenorreia
- D) Menor incidência de anemia e maior regularidade dos ciclos menstruais

Questão 09

A maioria das mulheres sofre algum efeito da deficiência de estrogênio durante o climatério, que pode variar desde pequeno desconforto até alterações que comprometam a sua saúde. Entre as afirmativas abaixo, assinale a **ERRADA** em relação ao climatério:

- A) A determinação da função ovariana baseia-se, principalmente, em critérios clínicos
- B) Se a mulher está produzindo hormônios suficientes para que haja menstruação regular, presume-se que ela esteja protegida contra osteoporose e cardiopatia
- C) O achado mais constante na transição para menopausa é a elevação dos níveis séricos de FSH. Os níveis de LH parecem ser menos úteis que outras avaliações hormonais
- D) O nível sérico absoluto de estradiol deve ser decisivo ao se considerar a terapia hormonal

Questão 10

Em relação ao uso de antibióticoterapia profilática para endocardite bacteriana na paciente portadora de cardiopatia e gravidez, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Terapia profilática é desnecessária nas pacientes em uso regular de penicilina benzatina mensalmente
- B) As pacientes com comunicação inter-atrial têm indicação de antibióticoterapia profilática para endocardite bacteriana
- C) Os antibióticos indicados para profilaxia durante o parto são a gentamicina e a ampicilina
- D) Para tratamentos dentários é desnecessário o uso de antibióticoterapia profilática para endocardite bacteriana

Questão 11

O períneo está situado na extremidade inferior do tronco. Seus limites ósseos incluem as seguintes estruturas, **EXCETO**:

- A) Margem inferior da sínfise púbica
- B) Extremidade do cóccix
- C) Tuberosidades isquiáticas
- D) Ramo do ísquio

Questão 12

PEF, 28 anos, primigesta com gestação de 12 semanas inicia pré natal, tendo sido identificada lesão de colo suspeita de neoplasia. Colhido esfregaço cervical para a citologia oncológica. Resultado chega em duas semanas, classificado como classe IV . Assinale a conduta **CORRETA**:

- A) Nada fazer no momento, pois a intervenção no colo nessa idade gestacional leva a abortamento. Portanto ela deve ser acompanhada
- B) Aguardar até a 26ª semana para realizar biópsia
- C) Biópsia do colo imediatamente para o diagnóstico definitivo
- D) Aguardar o final da gestação, realizar cesárea e repetir os exames

Questão 13

Para a utilização de drogas na gravidez, é importante o conhecimento da classificação da FDA (Food and Drugs Administration), que é utilizada na maioria dos países. Qual classe de drogas está formalmente contraindicada para utilização durante a gravidez:

- A) Classe "X"
- B) Classe "B"
- C) Classe "C"
- D) Classe "D"

Questão 14

AVS, 32 anos G4P3A1, grávida de 35 semanas, não fez pré-natal. Foi submetida à ultrassonografia com Perfil Biofísico Fetal em que foi atribuída nota oito, tendo perdido pontos por oligohidrânio. Na interpretação do resultado, marque a alternativa **CORRETA**:

- A) O exame deverá ser repetido após 20 a 30 minutos para avaliar a decisão – definição do quadro
- B) É compatível com sofrimento fetal agudo
- C) O feto encontra-se em sofrimento crônico com asfixia aguda
- D) É compatível com feto com provável asfixia crônica

Questão 15

Durante a realização de um exame especular do colo uterino e de colposcopia, a principal preocupação é com a identificação da zona de transformação do epitélio cervical. Entre as opções abaixo, marque aquela com as características que permitem essa identificação:

- A) Presença de cistos de Naboth, metaplasia imatura e orifícios glandulares abertos
- B) Presença de cistos de Naboth, vasos inflamatórios e presença de glândulas no estroma
- C) Identificação de orifícios glandulares abertos, micropapilas e vasos típicos
- D) Metaplasia atípica, micropapilas e epitélio colunar

Questão 16

A pré-eclâmpsia é uma complicação frequente da gestação, com alto índice de morbidade e mortalidade fetal, além do potencial de complicações maternas graves. Paralelamente à procura por uma terapêutica eficaz, temos convivido com várias tentativas de prevenir e, conseqüentemente, diminuir esta incidência e suas conseqüências. Em relação às medidas preventivas para reduzir a incidência de pré-eclâmpsia, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) Sendo alto o risco de associação de pré-eclâmpsia superposta aos quadros de hipertensão crônica, o controle da pressão arterial com anti-hipertensivos é medida eficaz
- B) A complementação da dieta com cálcio, teoricamente, reduz a incidência de hipertensão na gestação. Contudo, estudos controlados mostraram que exceto nos casos de mulheres com deficiência de cálcio, essa terapêutica não foi eficiente
- C) Uma das medidas mais antigas tem sido a restrição de ingestão de sal, que se mostrou ineficaz na diminuição dos índices de pré-eclâmpsia
- D) A aspirina em baixas doses (50 a 150 mg/dia) tem efeito na inibição da agregação placentária, o que torna esta medida muito efetiva

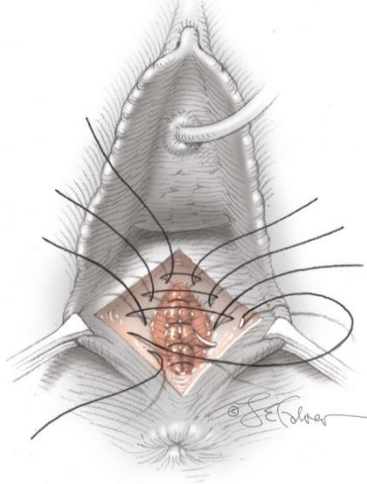
Questão 17

A gravidez está associada com supressão de fatores imunológicos, tanto humorais como celulares, para se adaptar ao corpo parcialmente “estranho” do ponto de vista genético que é o feto. Esse mecanismo parece ser mediado por fatores que determinam a diminuição da secreção de interferon, interleucina e fator de necrose tumoral. Este quadro explica a remissão verificada em algumas doenças durante a gestação. Todas abaixo são afecções que, quando pré-existentes, geralmente melhoram na gestação em função dessas alterações **EXCETO**:

- A) Artrite reumatoide
- B) Esclerose múltipla
- C) Tireoidite de Hashimoto
- D) Asma

Questão 18

Na figura abaixo vemos a sutura de aproximação da musculatura numa cirurgia de correção de rotura perineal (perineoplastia). Entre os músculos abaixo, assinale a opção **CORRETA** do principal músculo que sempre estará envolvido nessa sutura:



- A) Músculo pubococcígio
- B) Músculo transverso superficial do períneo
- C) Músculo isquiocavernoso
- D) Músculo esfíncter anal externo

Questão 19

Com relação à lesão epitelial de baixo grau (LSIL) marque a alternativa **ERRADA**:

- A) O controle citológico deve ser semestral
- B) Se houver evolução para Lesão epitelial escamosa de alto grau (HSIL), deve-se realizar colposcopia e biópsia
- C) Se a lesão persistir por mais de 2 anos, deve-se indicar tratamento ablativo
- D) A taxa de regressão espontânea comprovada por biópsia é inferior a 50%

Questão 20

A discussão sobre qual seria a melhor via de parto para mulheres com uma cesárea prévia tem sido motivo de muita controvérsia. O principal risco considerado se constitui na possibilidade de rotura uterina na cicatriz prévia. Entre os fatores a se considerar para avaliar a tentativa de conduzir um parto via vaginal, em mulher com cesárea previa incluem-se os dados abaixo, **EXCETO**:

- A) Uma cesárea prévia com incisão uterina segmentar
- B) Avaliação clínica de pelve sem sinais de desproporção
- C) Gestação a termo
- D) Equipe disponível para acompanhamento adequado do trabalho de parto e, se necessário, realizar cesárea de urgência

Questão 21

Na incontinência urinária genuína, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O volume residual geralmente ultrapassa os 50ml
- B) A mulher sente vontade de urinar mesmo com a bexiga apenas parcialmente cheia
- C) O estudo urodinâmico demonstra contrações não inibidas
- D) Há perda de urina aos esforços, em pequenas quantidades, mesmo que a paciente não esteja com vontade de urinar

Questão 22

Você está de plantão na maternidade e atende uma mulher de 20 anos, com gestação de 18 semanas com queixa de perda de líquido pelos genitais. Ao exame especular você identifica saída de líquido amniótico pelo orifício externo do colo. Assinale a opção que apresenta o diagnóstico e a conduta adequada ao caso:

- A) Abortamento inevitável – amnioinfusão terapêutica seriada
- B) Abortamento inevitável – interrupção da gestação
- C) Rotura prematura pré-termo de membranas – amnioinfusão terapêutica seriada
- D) Rotura prematura pré-termo de membranas – ultrassonografia e investigação de infecção ovular para determinar possibilidade de conduta conservadora

Questão 23

Paciente de 19 anos, com gestação de 28 semanas, chega ao pronto atendimento com queixa de corrimento amarelo-esverdeado, bolhoso, com odor desagradável e irritação vaginal intensa. Qual a medicação deve ser prescrita?

- A) Butoconazol a 2% - 1 aplicação vaginal à noite, por 3 dias consecutivos
- B) Clindamicina – 1 aplicação vaginal à noite, por 3 dias consecutivos
- C) Clotrimazol a 1% - 1 aplicação vaginal á noite, por 7 dias consecutivos
- D) Metronidazol – 2g, via oral, dose única

Questão 24

A infecção do trato urinário (ITU) é uma das complicações mais comuns da gravidez. Em relação à ITU durante a gestação, assinale a alternativa **ERRADA**:

- A) A pielonefrite aguda representa um quadro grave, devendo ser tratada, inicialmente, em regime hospitalar, com medicação parenteral
- B) A quimioprevenção da ITU está indicada naquelas pacientes com dois ou mais episódios de infecção urinária na gestação atual
- C) As penicilinas e seus derivados e a nitrofurantoína são antibióticos de primeira escolha para o tratamento da ITU não complicada
- D) O tratamento da bacteriúria assintomática não traz benefícios para a gestante, devendo ser realizado, neste caso, apenas um acompanhamento mais rigoroso

Questão 25

Dentre as características abaixo, assinale aquela que constitui um achado anormal da cardiocografia intra-parto?

- A) Frequência cardíaca variando entre 120 e 160 batimentos por minuto
- B) Presença de acelerações periódicas
- C) Presença de desacelerações que se iniciam após a contração
- D) Variabilidade da linha de base entre 10 e 20 batimentos por minuto

Questão 26

Em relação à contracepção hormonal de emergência (CHE), assinale a alternativa **ERRADA**:

- A) A CHE deve ser iniciada até 5 dias após o coito desprotegido
- B) Após a CHE, podem ocorrer alterações no padrão de sangramento
- C) Quanto mais precoce for iniciada a CHE, maior a sua eficácia
- D) Relações sexuais desprotegidas até 48hs após o uso da CHE não apresentam risco de gravidez

Questão 27

Em relação às complicações cirúrgicas em ginecologia e obstetrícia, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A causa mais comum de fístula véstico-vaginal é obstétrica
- B) Nas lesões ureterais altas e baixas (até 5cm da bexiga) faz-se, respectivamente, o replante vesical e a anastomose término-terminal
- C) A lesão iatrogênica mais comum nas cirurgias ginecológicas é a ligadura dos ureteres
- D) As fístulas véstico-vaginais de origem actínica não são passíveis de tratamento cirúrgico

Questão 28

Paciente de 35 anos queixa-se de mastalgia cíclica discreta. Exame clínico mamário sem achados anormais. Trouxe resultado de ultrassom mamário que revela múltiplos cistos de 1 até 4cm, sem outros achados. Quanto à conduta recomendada para este caso, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Punção dos cistos maiores guiado por ultrassonografia
- B) Tratamento com tamoxifeno 10mg por seis meses
- C) Tratamento com complexo vitamínico por seis meses
- D) Observação e controle clínico periódico

Questão 29

Lesão acometendo o pedículo da hipófise pode causar aumento de qual hormônio hipofisário?

- A) Hormônio folículo-estimulante (FSH)
- B) Hormônio do crescimento
- C) Prolactina
- D) Tireotrofina

Questão 30

Com relação ao ciclo menstrual, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) O GnRH é produzido no núcleo arqueado do hipotálamo
- B) Quando o corpo lúteo regride, as produções de progesterona e inibina A diminuem
- C) Os estrogênios atuam com FSH no desenvolvimento folicular
- D) Se não ocorrer fecundação, o corpo lúteo regredirá em 14 a 20 dias

Questão 31

Existem muitas causas frequentes de sangramento uterino anormal em adolescentes. Dentre as abaixo, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) Hiperplasia endometrial atípica
- B) Gravidez e uso de contraceptivos hormonais
- C) Púrpura trombocitopênica e infecção por clamídia
- D) Distúrbios androgênicos e anormalidades anatômicas do trato genital

Questão 32

Com relação à Tricomoníase vaginal assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) O metronidazol é a droga de escolha para o tratamento
- B) O metronidazol gel é altamente eficaz no tratamento
- C) O metronidazol deve ser prescrito também para o parceiro
- D) Pode estar associada a vaginose bacteriana em até 60% dos casos

Questão 33

Com relação à infecção cervical por HPV-16, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) Essa infecção é detectada em até 14% das mulheres com citologia normal
- B) Outras infecções sexualmente transmissíveis concomitantes não aumentam o risco de progressão para neoplasia intraepitelial cervical
- C) A maioria das mulheres infectadas por HPV 16 não apresenta quadro clínico específico de infecção por HPV
- D) O HPV 18 é mais específico que o HPV 16 para tumores invasivos

Questão 34

Em relação aos mecanismos da terapia hormonal no climatério para ajudar a manter a massa óssea, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) O estrogênio diminui a conservação renal do cálcio
- B) O estrogênio aumenta a absorção intestinal do cálcio
- C) O estrogênio tem efeito direto sobre a função dos osteoclastos
- D) O estrogênio pode reverter a perda óssea associada à osteoporose

Questão 35

Com relação aos tumores de ovários, assinale a alternativa **ERRADA**:

- A) O carcinoma de células claras do ovário é, histologicamente, idêntico àquele observado no útero ou na vagina de paciente jovem em uso de dietilestilbestrol
- B) Comumente, o pseudomixoma peritoneal é secundário ao carcinoma mucinoso ovariano, à mucocele do apêndice ou ao carcinoma bem diferenciado do apêndice
- C) O tumor endometriode de baixo potencial de malignidade pode assemelhar-se aos pólipos endometriais ou à hiperplasia complexa endometrial
- D) Os tumores de Brenner proliferativos invadem o estroma, podendo se assemelhar ao carcinoma papilar de células transicionais de baixo grau da bexiga

Questão 36

Paciente de 60 anos, assintomática, traz ultrassom transvaginal evidenciando eco endometrial de 8mm. Submeteu-se a histeroscopia diagnóstica, sendo visibilizada formação polipóide regular com pedículo sésil, em toda a parede posterior da cavidade uterina. A conduta complementar preconizada para este caso, é:

- A) Nova histeroscopia diagnóstica com biópsia dirigida da formação polipóide
- B) Histeroscopia cirúrgica com exérese do pólipó para definição histológica
- C) Curetagem semiótica após dilatação cervical
- D) Seguimento clínico e ultra-sonográfico, na ausência de sangramento

Questão 37

Mulher jovem apresenta quadro de corrimento vaginal espesso e esverdeado. O gram dessa secreção mostrou a presença de diplococos Gram-negativos agrupados aos pares no interior de leucócitos. Pensando neste agente etiológico, qual deve ser o tratamento?

- A) Ceftriaxona 250mg via intramuscular por 1 dia
- B) Valaciclovir 500mg via oral 2 vezes ao dia por 5 dias
- C) Metronidazol 2g via oral em dose única
- D) Itraconazol 200mg duas vezes ao dia por 1 dia

Questão 38

Quanto à Incontinência urinária mista, assinale a alternativa **ERRADA**:

- A) É caracterizada pelo quadro em que a paciente apresenta incontinência de urgência motora juntamente com a perda de urina ao esforço
- B) A cirurgia de sling está contraindicada nesses casos
- C) O tratamento conservador com fisioterapia do assoalho pélvico apresenta bons resultados, principalmente em relação à hiperatividade do detrusor
- D) Uma conduta aceitável é determinar qual sintoma é o mais incômodo e prosseguir com o tratamento a partir desse ponto

Questão 39

Com relação ao câncer do colo uterino, entre as afirmativas abaixo assinale a alternativa **ERRADA**:

- A) O sangramento vaginal é o sintoma mais comum
- B) As lesões menores que 3mm são classificadas como estágio A1 pela FIGO
- C) Quando há crescimento tumoral evidente no colo uterino, a biópsia ambulatorial deve ser evitada, sendo realizada somente em bloco cirúrgico
- D) A colposcopia otimiza a realização da biópsia dirigida

Questão 40

Em relação às condutas no parto de gestantes com Hepatite B, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) Presença de HBeAg aumenta a chance de infecção fetal, sendo indicados para o RN vacinação e uso de imunoglobulina específicas
- B) Sorologia para HBsAg positiva é indicação de parto vaginal
- C) Não se caracteriza como contraindicação à amamentação
- D) Está indicada a aplicação de vacina e imunoglobulina específicas no RN até 24h após o parto, independentemente de outros dados

Questão 41

Em relação à quimioprofilaxia para infecção neonatal por estreptococos do grupo B, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Em caso de urocultura positiva para estreptococos do grupo B, deve-se tratar a paciente e realizar controle por cultura de swab perineal após as 34/36 semanas da gestação
- B) Cultura positiva para estreptococos B em amostra perineal é indicação formal de tratamento específico
- C) A cultura negativa para estreptococos do grupo B na gestação atual dispensa a quimioprofilaxia, mesmo tendo ocorrido sepse neonatal por esta bactéria em gestação anterior
- D) Em casos de gestação a termo com cesárea eletiva, mesmo se a cultura de amostra perineal for positiva para estreptococos do grupo B, há dispensa de quimioprofilaxia

Questão 42

Em relação à assistência ao parto de paciente com infecção por Herpes genital, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Aciclovir utilizado após as 36 semanas de gestação não interfere na primo-infecção
- B) Lesões ativas nas mamas ou mãos não contraindicam a amamentação
- C) Em caso de lesões crônicas recorrentes, mesmo quando não manifestas à época do parto, há indicação de parto cesárea
- D) Presença de lesão ativa em gestação a termo indica parto cesáreo

Questão 43

Dentre as opções abaixo, assinale a má-formação de feto vivo, a termo, que não contraindica o parto normal:

- A) Hidrocefalia com macrocrania
- B) Cardiopatia fetal descompensada
- C) Transposição dos grandes vasos da base
- D) Obstrução do trato gastro-intestinal

Questão 44

Atualmente, o partograma é o registro recomendado pela Organização Mundial de Saúde e pelo Ministério da Saúde do Brasil na assistência ao parto. Sobre a utilização do partograma assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A abertura do partograma durante a fase latente do trabalho de parto é importante conduta para reduzir a morbimortalidade fetal
- B) Maior padronização das condutas obstétricas baseada no partograma possibilita redução da morbimortalidade fetal
- C) A construção das linhas de alerta e ação deve ser baseada na altura do polo cefálico
- D) Quando a dilatação ultrapassa a linha de alerta há necessidade de parto imediato (fórceps ou cesareana)

Questão 45

Assinale a alternativa **CORRETA** quanto às hemoglobinopatias na gestação:

- A) O CIUR (crescimento intrauterino restrito) é muito frequente na hemoglobinopatia SC, mas, raramente, ocorre na hemoglobinopatia SS
- B) A mortalidade perinatal é bastante aumentada na hemoglobinopatia SS, porém a morbimortalidade materna não é muito diferente daquela encontrada nas gestantes em geral
- C) Há aumento da frequência das crises e dos episódios dolorosos durante a gestação
- D) O tratamento de crises dolorosas na gestação deve ser feito apenas com analgésicos e hidratação, estando proscrita a terapia transfusional

Questão 46

Em relação ao mecanismo de hipofunção gonadal provocado pela hiperprolactinemia, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Ocorre aumento das células da teca e consequente aumento da produção androgênica
- B) Há hiperatividade da enzima 21OH e hiperfunção das células da granulosa
- C) Acontece suspensão da atividade pulsátil do GnRH e luteinização inadequada
- D) Observa-se aumento da produção de estrogênio devido à hiperprodução de FSH e consequente anovulação crônica

Questão 47

Em relação aos esteróides sexuais, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) A conversão periférica da androstenediona, produzida pela supra-renal, em estrona está aumentada em mulheres obesas
- B) Os estrógenos circulantes constituem a soma da secreção ovariana direta de estradiol e estrona, mais a conversão periférica de precursores C-19
- C) O estriol é o metabólito periférico da estrona e estradiol, não sendo produzido diretamente pelo ovário
- D) Os esteróides sexuais ligam-se a receptores localizados na membrana celular das células alvo

Questão 48

Paciente de 55 anos, assintomática, que não faz uso de TRH, foi submetida a mamografia de rastreamento que revelou nódulo circunscrito de 1cm no quadrante súpero-lateral de uma das mamas, sem calcificações, aspecto reniforme e área hipodensa no interior. A lesão não foi visualizada pelo ultra-som cujo resultado foi normal. Assinale o diagnóstico mais provável e a conduta correspondente mais adequada:

- A) Fibroadenoma - seguimento mamográfico em 6 e 12 meses
- B) Carcinoma circunscrito - biópsia excisional após localização por agulhamento
- C) Lipoma - seguimento na rotina em 12 meses
- D) Linfonodo intramamário - seguimento na rotina em 12 meses

Questão 49

Primigesta, 43 anos, translucência nuczal fetal medindo 5,0mm e resultado do cariótipo normal. Qual assertiva apresenta a conduta mais adequada?

- A) Orientar sobre prognóstico fetal desfavorável e oferecer interrupção da gestação
- B) Investigar infecção fetal, realizar ecocardiografia fetal e avaliação da vitalidade fetal
- C) Descartar malformações e realizar ecocardiografia fetal pelo risco de trissomias
- D) Descartar malformação cardíaca fetal, rastrear malformações subjacentes e investigar síndromes gênicas

Questão 50

A medida do volume de líquido amniótico, utilizando-se o Índice do Líquido Amniótico (ILA), é calculada com base em qual dos seguintes parâmetros?

- A) A medida do maior bolsão vertical
- B) A soma das medidas do maior bolsão vertical com o maior bolsão horizontal
- C) A soma das medidas dos maiores bolsões verticais dos quatro quadrantes
- D) O produto das medidas do maior bolsão vertical pelo horizontal